Gymnasium Johanneum Lüneburg

Theodor-Heuss-Straße 1
21337 Lüneburg
Tel. 04131 / 86 27 0
Fax 04131 / 86 27 99

Schülerbetriebspraktikum in Jahrgang 9

Termin: 14.02. - 25.02.2028

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Praktikumsbetrieb: _____

Ansprechpartner/Betreuer im Betrieb:_____

Adresse: _____

Kontaktdaten (Tel./E-Mail):_____

ggf. Einsatzort des Praktikanten:_____

Arbeitszeit (Schichtdienst, Arbeitsbeginn,-ende, fixe Pausen?):_____

Belehrung durch das Gesundheitsamt: ☐ notwendig ☐ nicht notwendig

Bemerkungen: _____

_____

_____

(Datum, Unterschrift und Stempel des Betriebes)

Rücklauf bitte bis zum 01.November